

в конце беременности—при отсутствии схваток и нераскрытой шейке; 4) при placenta praevia—в случаях центрального и краевого предлежания; 5) при ventrofixatio и interpositio uteri gravidi; 5) при ригидности и аномалиях мягких родовых частей автор ограничивает применение данной операции только случаями старых плотных рубцов шейки.

Усовершенствование техники кесарского сечения с применением т. н. интраперитонеального цервикального разреза сделало возможным применение этой операции и в случаях, уже инфицированных. Holland (Jour. of obst. a. gyn. of the Brit. empire, v. 28, № 3/4), разбирая преимущества данного разреза, отмечает, что рана матки заживает при нем лучше, т. к. лежит в области менее подверженной сокращениям и менее богатой сосудами, а возможность хорошей перитонизации уменьшает опасность срощений и распространения инфекции.

Бекк в 1919 г. предложил (Amer. jour. of obstetr., 1919, febr.) видоизменение цервикального кесарского сечения, которое состоит в том, что поперечным разрезом вскрывается брюшина на матке непосредственно над пузырем, брюшинные лоскуты отсекаются сверху и книзу, и нижний сегмент матки вскрывается продольно. По зашивании раны матки брюшинные лоскуты накладываются один на другой. Метод этот применим и для случаев, сомнительных по чистоте.

Banister (Journ. of obst. a gyn. of the Brit. empire, v. 28, № 3/4) и в случаях инфицированных применяет классическое кесарское сечение, но прибегает к дезинфекции вульвы, кожи, а равно и полости матки при помощи особой синей краски, изготовленной в лаборатории Middlesex-Hospital'я.

А. Тимофеев.

### е) Неврология.

О взаимоотношении между claudicatio intermittens и обширными заболеваниями. Idelson (D. m. W., № 42, 1923) наблюдал 358 случаев перемежающейся хромоты (в том числе 16—у женщин). По этиологии больные распределялись след. образом: злоупотребление никотином—175 случаев, сифилис—59 (16%), влияние холода—51 (14%), утомление ног вследствие продолжительного стояния в холоде и сырости—102 (28%), плоская стопа—61, подагра—29, диабет—20, признаки общего атеросклероза—39. В 150 случаях имела место невропатическая конституция, в 75—невро-сосудистый диатез; нередко у больных наблюдались чрезмерно высокое кровяное давление и angina pectoris, часто гемиплегии (с благоприятным прогнозом).

М. Вайнберг.

Люминал при мигрени. Stiefler (D. med. Woch., № 42, 1923) предложил для лечения мигрени люминал—средство, уже применявшееся для этой цели и другими авторами. S. провел курс систематического лечения люминалом у 75 больных, страдавших мигренью, с очень хорошими результатами. Дозировка: 2—3 раза в день от 0,025 до 0,05. Максимальная доза: 2 раза в день по 0,1. Лечение может продолжаться несколько недель и даже месяцев, причем дозировка должна то повышаться, то понижаться.

М. Вайнберг.